XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

**CEIP de Quiroga**
Rúa Río Lor s/n
27320 - Quiroga (Lugo)
Tfno 982828237. Fax 982828239
Móbil: 696615754
ceip.quiroga@edu.xunta.es

# AUTORIZACIÓN DE SAÍDA PARA ALUMNADO DE 5º e 6º DE PRIMARIA

D/Dna_____ con DNI _____
como pai/nai ou titor/a legal do alumno/a_____
do curso _____

**AUTORIZO**

Ao meu fillo/a a saír só/a do colexio para regresar ao domicilio familiar ao remate das actividades lectivas e/ou ao regreso dunha excursión ou actividade extraescolar. Se se trata dun alumno/a transportado, a ir só, dende a parada do autobús ao domicilio familiar.

**RESPONSABILÍZOM**E do que nese traxecto poida acontecer, eximindo ao centro educativo e/ou a Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional de calquera tipo de responsabilidade.

Quiroga ___, de_____ de _____

Sinatura do pai/nai ou titor/a:

Asdo: _____